

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia nr/.. /18
Burmistrza Orzysza
z dnia 2018r.

**FORMULARZ
ZGŁASZANIA UWAG I OPINII**

dotyczących projektu rocznego „Programu współpracy Gminy Orzysz
z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku
publicznego w 2019r.”

1.	Wskazanie zapisu projektu programu współpracy
2.	Proponowane uwagi/opinie, treść nowego zapisu
3.	Uzasadnienie wprowadzonych zmian

.....

Organizacja lub podmiot składający formularz

.....

Podpisy osób reprezentujących